|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fiche de renseignement CCF 2017/2018** | | |
| **Professeur.** | |  |
| Prénom | | Nom |
| Classe  (dont vous avez la charge) |  | |
| Diplôme concerné  CAP/BEP/Bac Pro |  | |
| Intitulé du CCF + code |  | |
| Période |  | |
| Salle |  | |
| Spécificité du CCF  (PFMP,écrit, oral, activité pro…) |  | |